**DOCUMENTO INFORMATIVO Y DE CONSENTIMIENTO
PARA EL USO DE SUS DATOS PERSONALES**

El Máster de Cirugia Bucal de la Facultad de Odontología de la Universidad de Sevilla se compromete a la más estricta confidencialidad en el acceso, recogida y tratamiento de los datos de carácter personal de los sujetos sometidos a investigación, al tiempo que se comprometen al estricto cumplimiento de la legislación vigente en la materia: Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica y el Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos.

El Investigador Principal disociará adecuadamente los datos de los sujetos del Estudio de modo que los mismos no puedan asociarse a persona identificada o identificable.

El Investigador Principal se compromete a tratar la documentación, información, resultados y datos relacionados con el estudio conforme a su carácter confidencial y secreto, velando por la circulación restringida de dicha información y haciéndose responsable de que esta obligación sea cumplida por todas las personas que tengan acceso a ella, según lo pactado en este compromiso.

Esta cláusula no será aplicable si la información suministrada:

1. En el momento de su recepción es de dominio público.
2. Tras su recepción, es hecha pública por una tercera parte cuya fuente de información, directa o indirecta, no se identifica con el Investigador Principal ni con el Equipo de Investigación.

Los datos personales proporcionados se conservarán durante el plazo correspondiente para cumplir con las finalidades establecidas, y se tratan en base al consentimiento explícito del paciente.

El interesado de los datos personales, en todo caso podrá ejercitar los derechos que le asisten, de acuerdo con el RGPD, y que son:

* Derecho a solicitar el acceso a los datos personales relativos al interesado,
* Derecho a solicitar su rectificación o supresión,
* Derecho a solicitar la limitación de su tratamiento,
* Derecho a oponerse al tratamiento,
* Derecho a la portabilidad de los datos.

El interesado podrá ejercitar tales derechos mediante solicitud acompañada de una fotocopia de su D.N.I, y en la que especificará cuál de éstos solicita sea satisfecho, remitida a la dirección del Centro, o a nuestro Delegado de Protección de Datos (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Fdo (paciente) …………………………………………………………………………..

Fecha ……………………………………………